

Bitte in deutlicher Druckschrift ausfüllen!

**Musikschule
der Stadt Bad Honnef
Presse - und Öffentlichkeitsarbeit, Kultur
Rathausplatz 1
53604 Bad Honnef**

Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt!

Tag Zeit Lehrkraft Std./Nr.

Unterrichtsbeginn:

**Anmeldung
Musikgarten**

Schülername:.....Vorname:.....

geb. am:.....

Ich möchte mit meinem Kind am Musikgarten (30 Minuten wöchentlich / voraussichtlich mittwochs nachmittags) in der Unterrichtsstätte

Städt. Gemeinschaftshauptschule, Konrad-Adenauer-Schule, Rheingoldweg 16

teilnehmen.

Gesetzlicher Vertreter

Name:.....Vorname:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....(dienstlich/privat)

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren in Höhe von jährlich 101,24 €. Das Schuljahr endet am 31.07. eines jeden Jahres. Außerordentliche Abmeldungen werden zum Ende eines Quartals anerkannt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse an den Förderverein der Musikschule weitergeleitet werden.

Ja/Nein

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters